

FMV: _____

Comprovante de Devolução

N° OS: 000009	Data de Entrada: 30/09/2024	Data de Saída: 01/10/2024
Endereço: Rua 1		
Bairro: Bairro 1		
Cidade: Cidade 1		
Cpf: 44566043878		
Telefone: 13 996872436		
Email: victornunes@gmail.com		
Modelo:		
Marca:		
N° Série:		
Certificado:		
Data:		
Acessórios:		
Sintomas:		
Operadora:		
Senha:		
Nota:		
Revenda:		
Peças Substituídas:		
Tipo de Entrega:		
Garantia:		
Valor Total:		
Declaro estar recebendo	o os materiais constantes nesta ordem de	serviço. Devidamente reparado.
*Atenção! A não retirada	do aparelho no prazo de 90 (noventa) dia	as será acrescido diárias de R\$5,00 (cinco reais) por dia.
A retirada do aparelho so	omente com a apresentação da ordem de	serviço.
Não nos responsabilizan	nos por SIM CARD (chip) ou cartão de me	emória deixados junto ao aparelho.
Garantia de 90 (noventa,) dias somente do serviço executado. Não	o é coberto por garantia por maus usos.
Assinatura:		